

助成金診断チェックシート



次の項目のQ & Aにお答えください。(なお、どちらとも言えない場合はYESを選択してください。)

1	高齢者、障害者、母子家庭の母、被災労働者を雇用する予定はありますか？	YES ・ NO
2	トライアル雇用を行う予定はありますか？	YES ・ NO
3	有期契約労働者を正社員に転換する予定はありますか？	YES ・ NO
4	派遣労働者を直接雇用する予定はありますか？	YES ・ NO
5	1年以上勤務している60歳以上の従業員、またはそれに近い従業員がいる。	YES ・ NO
6	65歳以上の定年制度や70歳までの継続雇用制度を導入する予定はありますか？	YES ・ NO
7	労働者の能力開発を行う予定はありますか？	YES ・ NO
8	障害者や高齢者が作業できるように環境整備を行う予定はありますか？	YES ・ NO
9	育児、介護休業を取得する方はいますか？	YES ・ NO
10	事業所内に保育施設を作る予定はありますか？	YES ・ NO
11	短時間正社員制度を導入する予定はありますか？	YES ・ NO
12	有期契約労働者を正規雇用する予定はありますか？	YES ・ NO
13	結婚、出産、育児、介護等で退職した方を雇用する予定はありませんか？	YES ・ NO
14	特定地域内（加古川市、高砂市、稲美町、播磨町、明石市、三木市、相生市、赤穂市、宍粟市、たつの市、上郡町、佐用町、安富町）で設備投資等を検討している。	YES ・ NO
15	女性や高齢者の就業促進のために、専用の更衣室、休憩室、トイレの整備や冷暖房設備、階段の手すり、照明器具、託児スペースを整備する予定はありますか？	YES ・ NO
16	最近6か月以内に、事業主都合による解雇をしていない。	YES ・ NO

助成金相談は、そのままFAXにてお申し込みください

貴社名			業種		
所在地	〒			資本金	円
				従業員数	名
ご担当者	御役職			TEL	
	氏名			FAX	
				e-mail	

FAX: 079-426-7949

お問い合わせ先：社会保険労務士 戸田事務所

〒675-0027 加古川市尾上町今福 365-1 TEL: 079-440-3614 e-mail: todajimusyo@hera.eonet.ne.jp